

**Tüzel Kişi vergi mukimlik kişisel beyan formu**

Please complete Parts 1– 3 in BLOCK CAPITALS / 1-3. Bölümleri BÜYÜK HARFLERLE doldurunuz

**Part 1 / 1. Bölüm**

Identification of Account Holder / Hesap Sahibinin Belirlenmesi

**A. Legal Name of Entity/Branch / Kurumun/Şubenin resmi unvanı**

--

**B. Country of incorporation or organisation / Kurulduğu veya örgütlendiği ülke**

--

**C. Current Residence Address/Halihazırdaki İkamet Adresi**

Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any) 1. Satır Ev/Apartman Adı, Numarası, Sokağı	
Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State) 2. Satır Mahalle / İlçe / İl / Ülke	
Country: Ülke	
Postal Code/ZIP Code (if any): Posta Kodu	

**D. Mailing Address: (please only complete if different to the address shown in Section C above)****Posta Adresi : (lütfen B bölümünde belirtilenden farklı ise doldurunuz)**

Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any) 1. Satır Ev/Apartman Adı, Numarası, Sokağı	
Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State) 2. Satır Mahalle / İlçe / İl / Ülke	
Country: Ülke	
Postal Code/ZIP Code (if any): Posta Kodu	



**Tüzel Kişi vergi mukimlik kişisel beyan formu**

- d) Active NFE -a Government Entity or Central Bank / Aktif FOK- Kamu Şirketi veya Merkez Bankası
- e) Active NFE -an International Organisation / Aktif FOK- Uluslararası Organizasyon
- f) Active NFE-other than c,d,e (for example a start-up NFE or a non-profit NFE) / c,d,e Dışındaki Bir Şirket (örnek olarak henüz yeni kurulmuş bir finansal olmayan şirket ya da kar amacı gütmeyen bir kuruluş)
- g) Passive NFE (Note: if ticking this box please also complete Part 2(2) below) / Pasif Olan Finansal Olmayan Şirket (Not: bu kutuyu işaretlediyseniz aynı zamanda aşağıdaki Bölüm 2 (2)'yi de doldurunuz)

2. / 2.

If you have ticked 1a)i) or 1g) above, then please: / Yukarıda 1a)i) veya 1g) şeklinde işaretlediyseniz:

a) Indicate the name of any Controlling Person(s) of the Account Holder: / Hesap Sahibini Kontrol Eden Şahıs(lar)ın isimlerin belirtiniz:


b) Complete "Controlling Person tax residency self-certification form" for each Controlling Person. / Her bir Kontrol Eden Şahıs için "Kontrol Eden Şahıs Kendi Kendini Belgelendirme Formu" doldurun.

**Note/Not:**If there are no natural person(s) who exercise control of the Entity then the Controlling Person will be the natural person(s) who hold the position of senior managing official. (See definition of Controlling Person in Appendix) /

Kurumun üzerine kontrolü olan gerçek kişi(ler) bulunmuyorsa, Kontrol Eden Şahıs üst düzey yönetici pozisyonundaki gerçek kişiler olacaktır. (Kontrol Eden Şahıs tanımı ekte yer almaktadır)

**Tüzel Kişi vergi mukimlik kişisel beyan formu****Part 3 / 3. Bölüm**

Country of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent ("TIN") (see Appendix) / Vergisel Amaçlar Bakımından Mukimi Olunan Ülke ve ilgili Vergi Numarası veya aynı işlevi gören başka bir numara ("TIN") (Eke bakınız)

Please complete the following table indicating (i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account Holder's TIN for each country indicated / Aşağıdaki tabloyu, (i) Hesap Sahibinin vergi mukimi olduğu yeri, (ii) her bir ülke için Hesap Sahibinin vergi numarasını, belirterek doldurunuz

If the Account Holder is not tax resident in any jurisdiction (eg because it is fiscally transparent), please indicate that on line 1 and provide its place of effective management or country in which its principal office is located / Hesap Sahibi herhangi bir ülkede vergi mukimi değilse (örneğin mali olarak şeffaf olduğu için) bunu 1. satırda belirtiniz ve genel merkezinin veya işlevsel yönetiminin nerede bulunduğunu belirtiniz

If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate sheet / Hesap Sahibi üçten fazla ülkenin vergi mukimi ise ayrı bir form sayfası kullanınız

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where appropriate / Vergi numarası bulunmuyorsa uygun bir sebep belirtiniz A, B veya C

- Reason A -/ Gerekçe A -** The country where I am liable to pay tax does not issue TINs to its residents / Hesap sahibinin vergi mükellefi olduğu vergi ülkesi mükelleflerine herhangi bir vergi numarası vermemektedir.
- Reason B -/ Gerekçe B -** The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number / Hesap sahibi bir sebeple vergi numarası ya da eş bir numara alamamaktadır.  
(Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason) / (Bu sebebi seçtiyseniz neden vergi numarası alamadığınızı aşağıdaki tabloda açıklayınız)
- Reason C -/ Gerekçe C -** No TIN is required / Vergi numarası gerekli değildir  
(Note Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the TIN to be disclosed) / (Bu seçenek ancak ilgili vergi ülkesi yasalarının vergi numarası alınmasını zorunlu tutmadığı durumlarda seçilebilir.)

Country/Jurisdiction of tax residence Vergi mukimi olunan ülke	TIN Bu ülke tarafından verilen Vergi Kimlik Numarası	If no TIN available enter Reason A, B or C Vergi numarası bulunmuyorsa A, B veya C sebeplerinden birini giriniz
1		
2		
3		

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

Sebepe B'yi seçtiyseniz, aşağıdaki alanlarda vergi numarasını neden alamadığınızı açıklayınız.

1	
2	
3	

**Tüzel Kişi vergi mukimlik kişisel beyan formu****Part 4 / 4. Bölüm – Declarations and Signature/ Beyan ve imza**

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. setting out how Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am the Account Holder (or am authorised to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

Tarafıma verilen bilginin Hesap Sahibinin Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. ile ilişkisini düzenleyen hüküm ve koşullara tabi olduğunu, bu hüküm ve koşullarda Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin tarafıma verilen bilgileri nasıl kullanabileceğinin ve paylaşabileceğinin belirtildiğini anladım.

Bu formda yer alan ve Hesap Sahibi ve Raporlanabilir Hesap(lar) ile ilgili bilgilerin bu hesap(lar)ın bulunduğu ülke vergi idarelerine verilebileceği, Hesap Sahibinin vergi mukimi olabileceği diğer ülke veya ülkelerin vergi idareleri ile, finansal hesap bilgileri üzerine bilgi alışverişi yapılmasını düzenleyen devletler arası anlaşmalar uyarınca paylaşılabilir bilgim dahilindedir. Bu formun ilişkili olduğu tüm hesap(lar) için Hesap Sahibi olduğumu (veya Hesap Sahibi adına imza atmaya yetkili olduğumu) teyit ederim.

Başka bir kişi (bu formun ilişkili olduğu Kontrol Eden Kişi veya başka bir Raporlanabilir Kişi gibi) hakkında bilgi sağladığım durumda, söz konusu bilgileri Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ye verdiğimi ve bu bilgilerin hesap(lar)ın bulunduğu ülkenin vergi idarelerine verilebileceğini ya da finansal hesap bilgilerinin paylaşımına ilişkin devletler arası anlaşmalar uyarınca şahsın vergi mukimi olduğu başka bir ülkenin veya ülkelerin vergi idareleriyle paylaşılabilirliğini, işbu formun imzalanmasını müteakip 30 gün içinde ilgili kişilere bildireceğimi teyit ederim.

**I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete. / Bu beyan içinde yer alan ifadelerin bildiğim ve inandığım şekilde tam ve doğru olduğunu beyan ederim**

I undertake to advise Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the Account Holder identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect (including any changes to the information on controlling persons identified in Part 2 question 2a), and to provide Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances. / Bu formun 1. Bölümünde belirtilen Hesap Sahibinin vergi mukimlik statüsünü etkileyen bir durum değişikliği olursa veya burada belirtilen bilgiler doğru olmaktan çıkarsa (2. Bölüm, 2a sorusunda belirtilen kontrol eden Şahıs bilgilerinin değişmesi durumu dahil), bu durumların ortaya çıkmasından itibaren 30 gün içinde Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'yi bilgilendireceğimi ve 90 gün içinde güncellenmiş Kişisel Beyan Formu ve Beyanname vereceğimi taahhüt ederim

Signature/İmza:

Print name/ Resmi Adı:

Date/Tarih:

**Note/ Please indicate the capacity in which you are signing the form (for example 'Authorised Officer'). If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney.**

**Not: Formu hangi yetkiye dayanarak imzaladığınızı belirtiniz (örneğin 'Yetkili Şirket Çalışanı'). Bir vekaletname uyarınca imzalıyorsanız vekaletnamenin onaylı bir kopyasını ekleyiniz.**

Capacity /Yetki: